COMBAT PARAMEDIC/PROVIDER TACTICAL COMBAT CASUALTY CARE









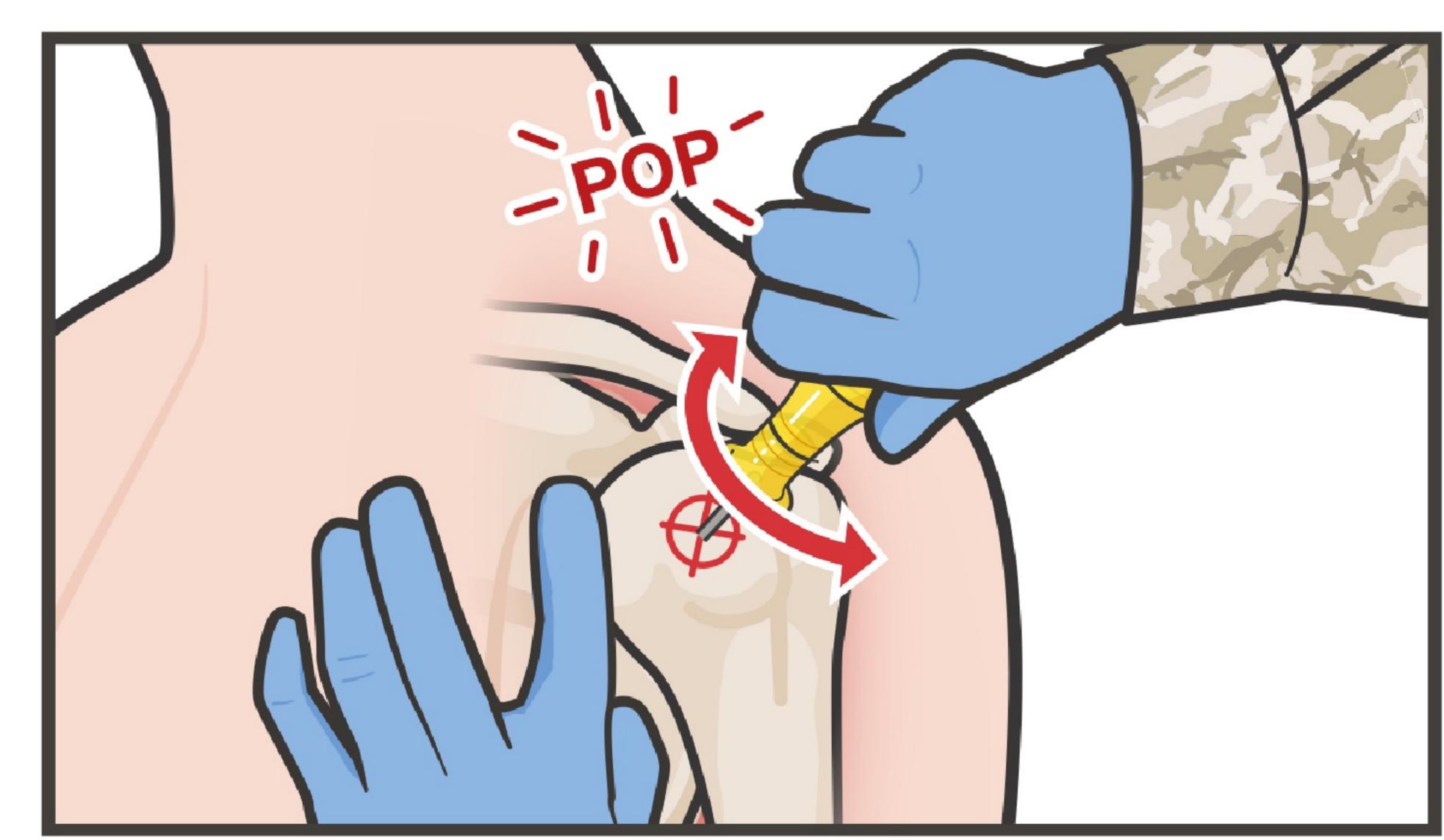


СИСТЕМА EZ-IO® ДЛЯ ВНУТРІШНЬОКІСТКОВОГО ВВЕДЕННЯ В ПЛЕЧОВУ КІСТКУ

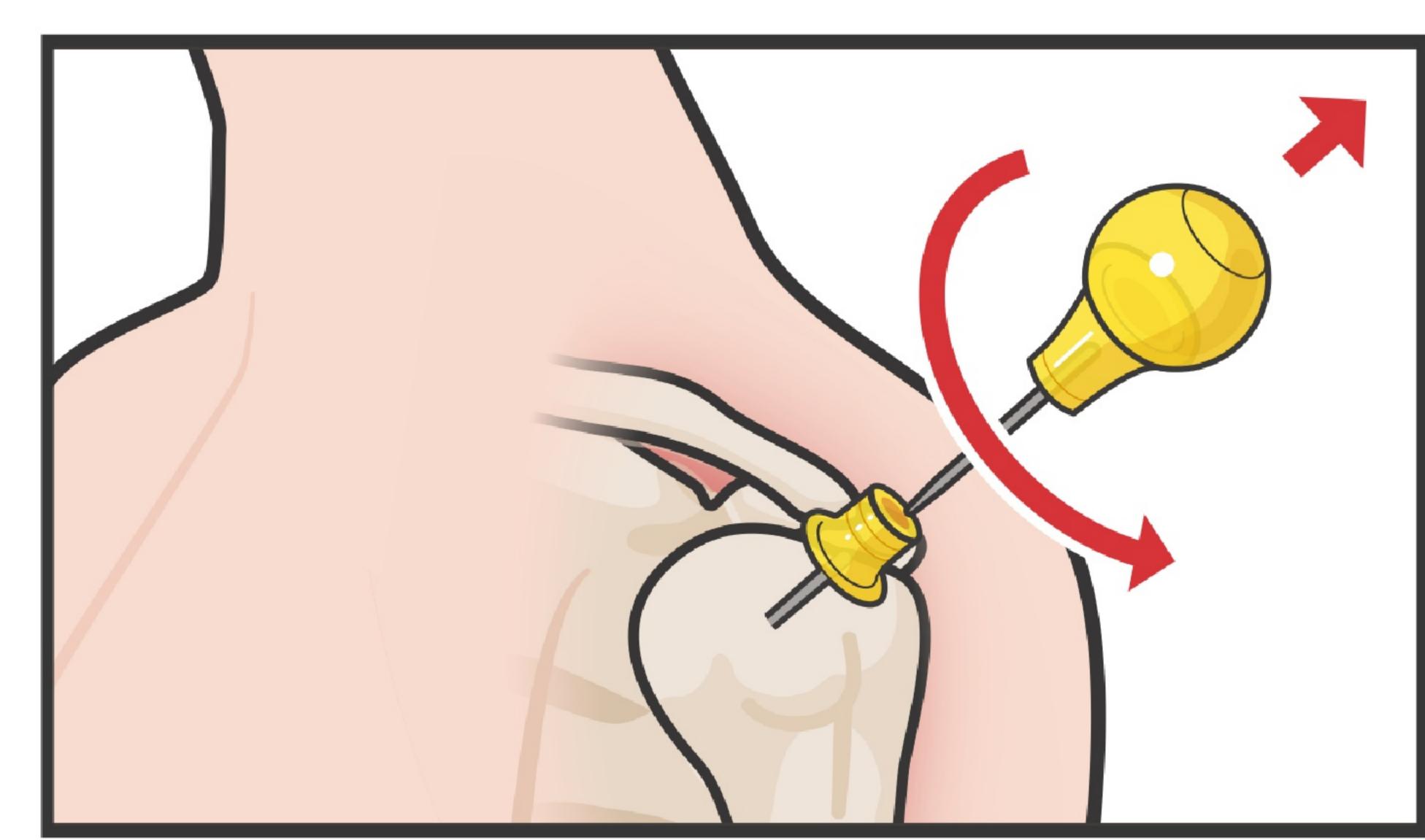
Продовження...



ОБЕРЕЖНО ПРОКОЛІТЬ шкіру та просувайте голку вручну або увімкнувши дриль, поки її кінчик не доторкнеться до кістки.

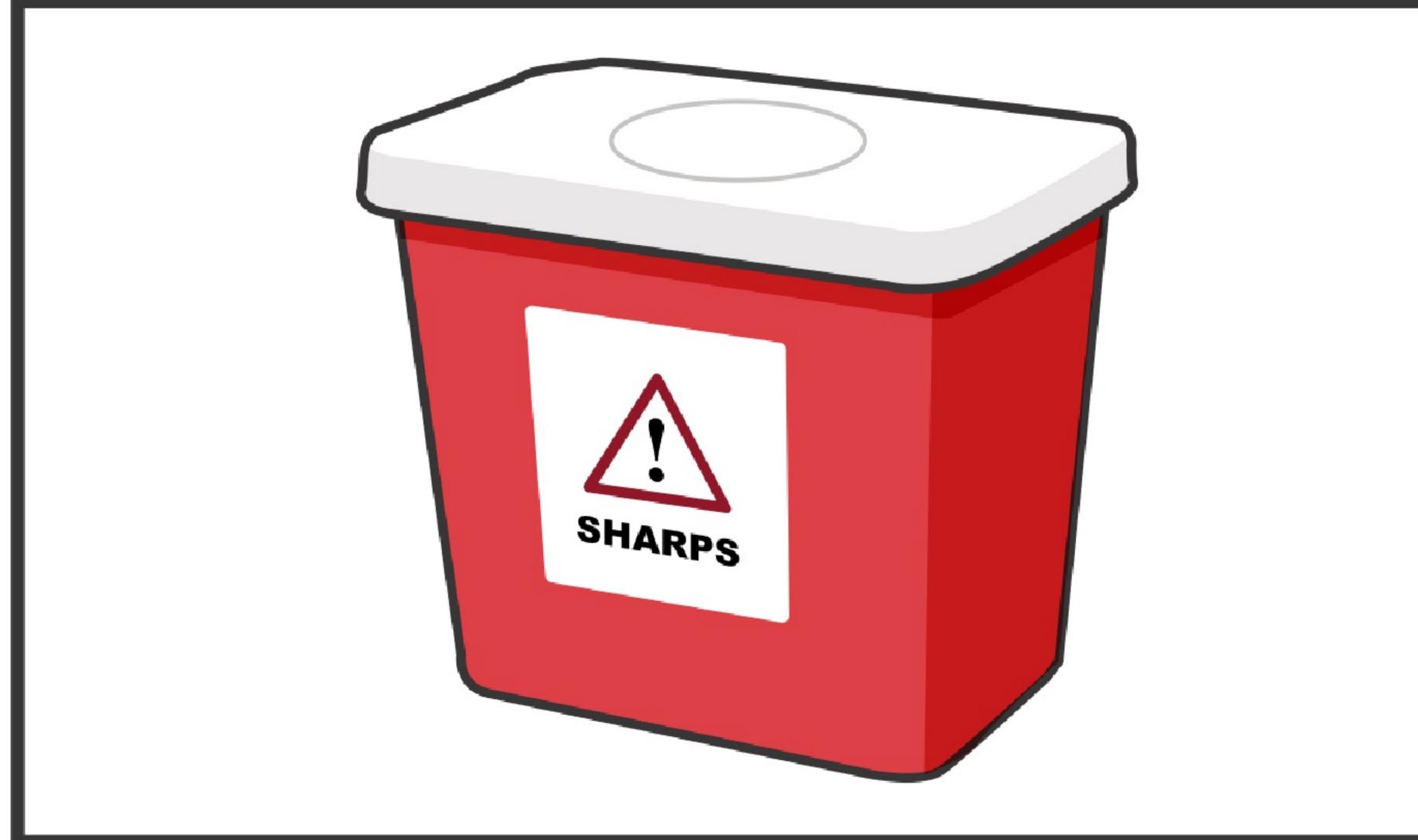


Докладаючи рівномірного постійного тиску вниз, прокручуйте голку рухами туди й назад (або натискайте на пусковий механізм дриля), поки голка не пройде крізь кортикальний шар кістки.

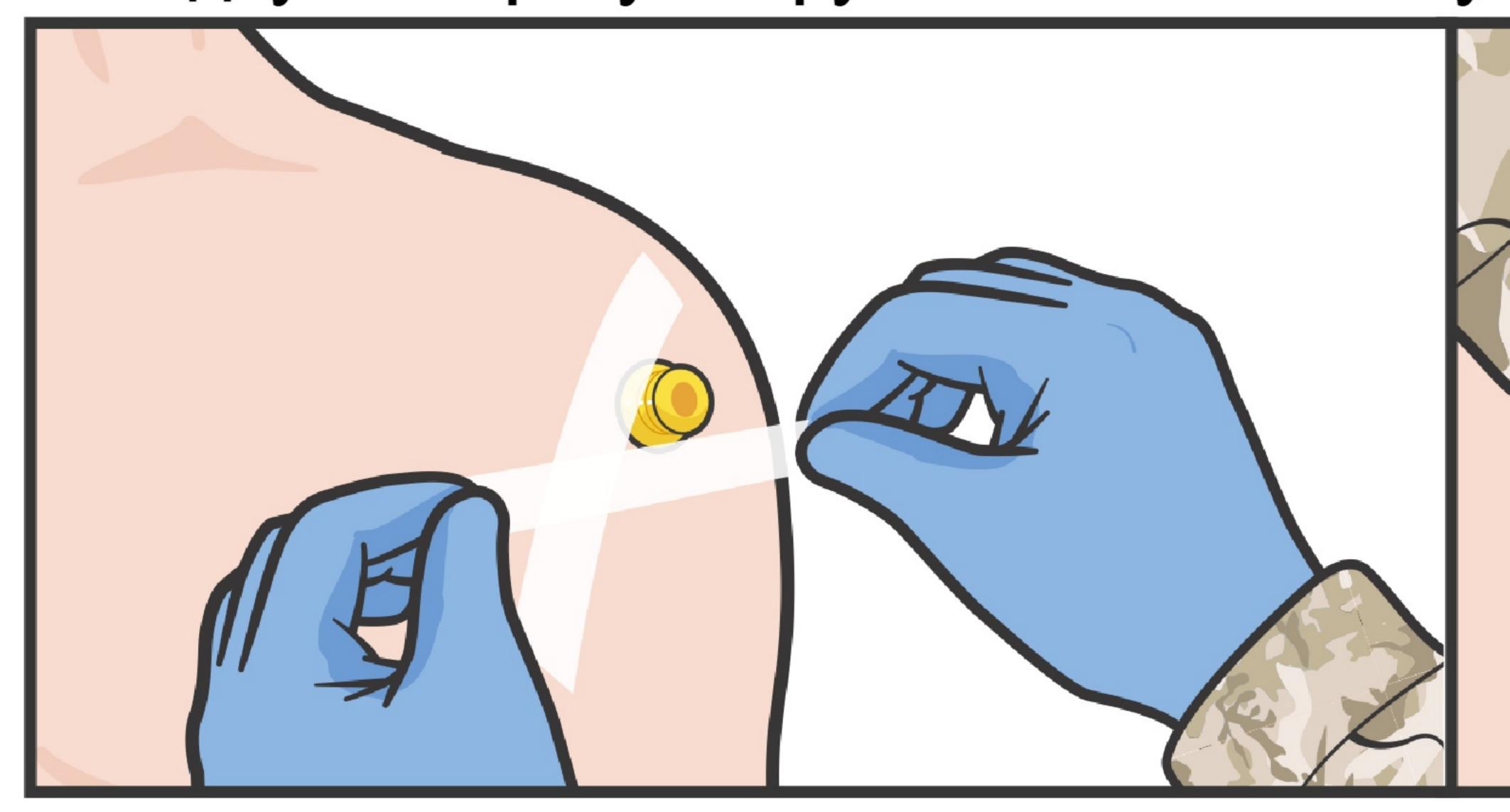


ВІДКРУТІТЬ стилет проти годинникової стрілки та зніміть його з ВК катетера. Якщо використовувався механічний дриль, обережно від'єднайте його.

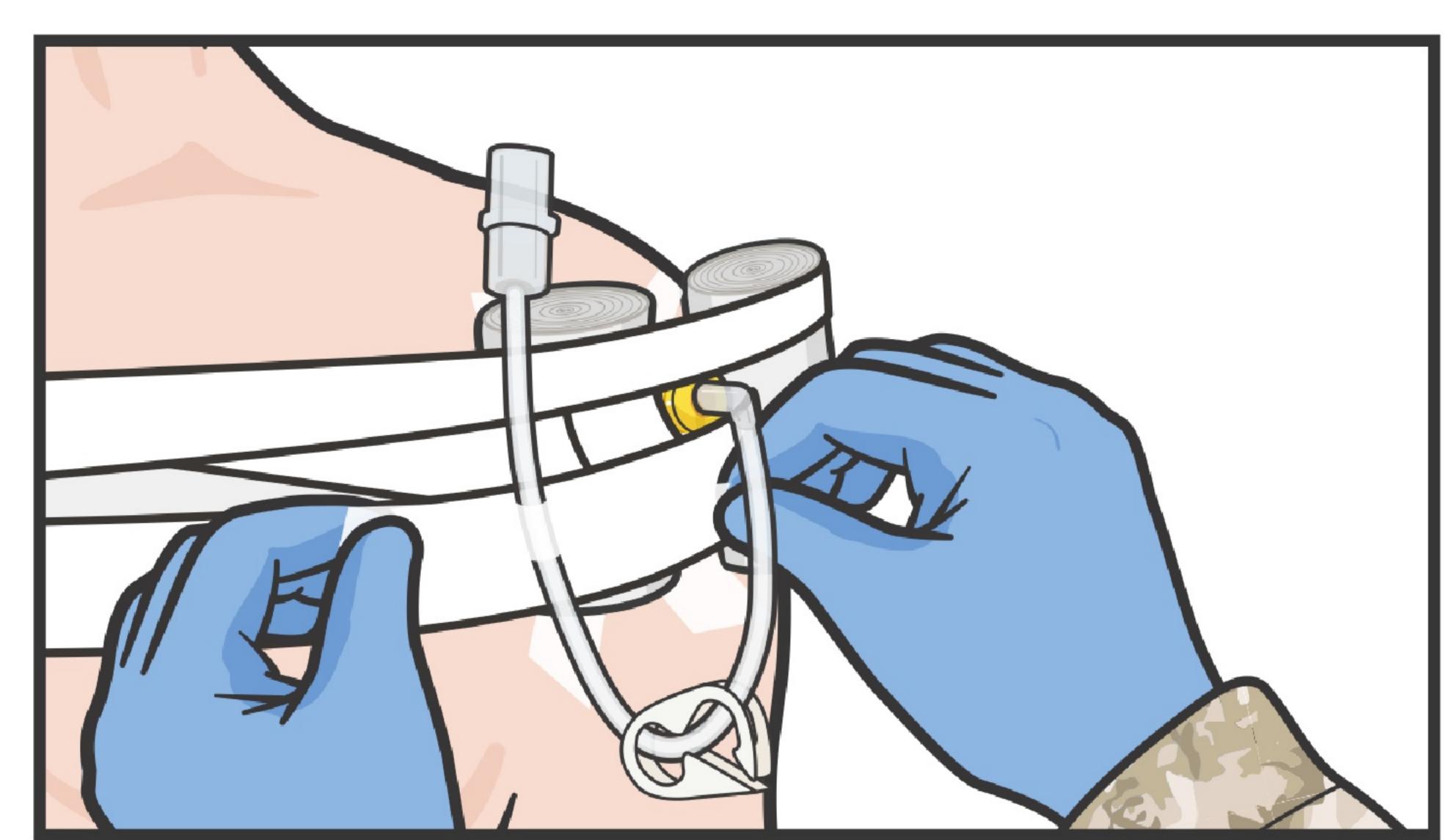
ПРИМІТКА ДО КРОКУ 12: При досягненні потрібної глибини ви відчуєте втрату опору або легенький звук.



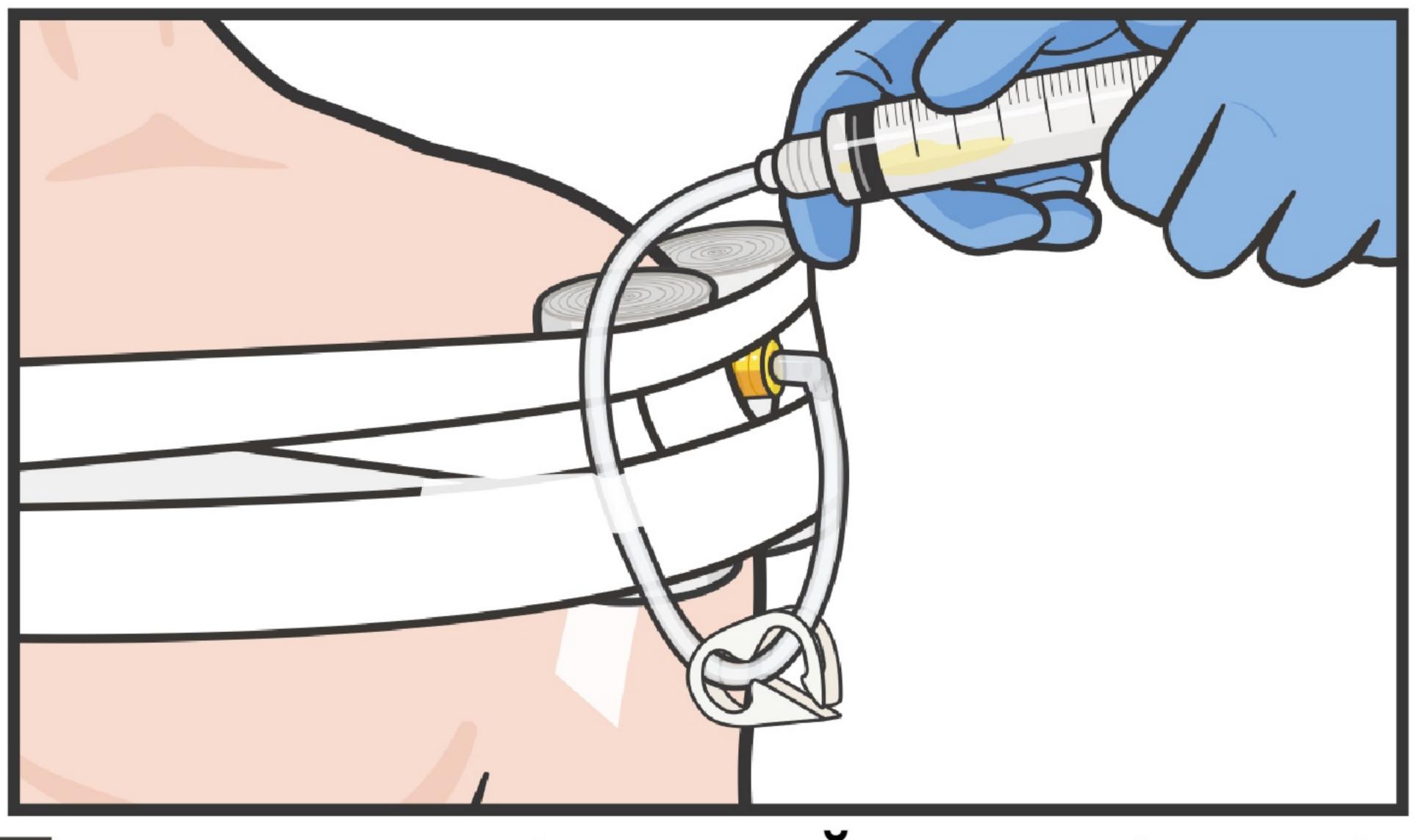
14 ПОКЛАДІТЬ стилет у контейнер для гострих предметів.



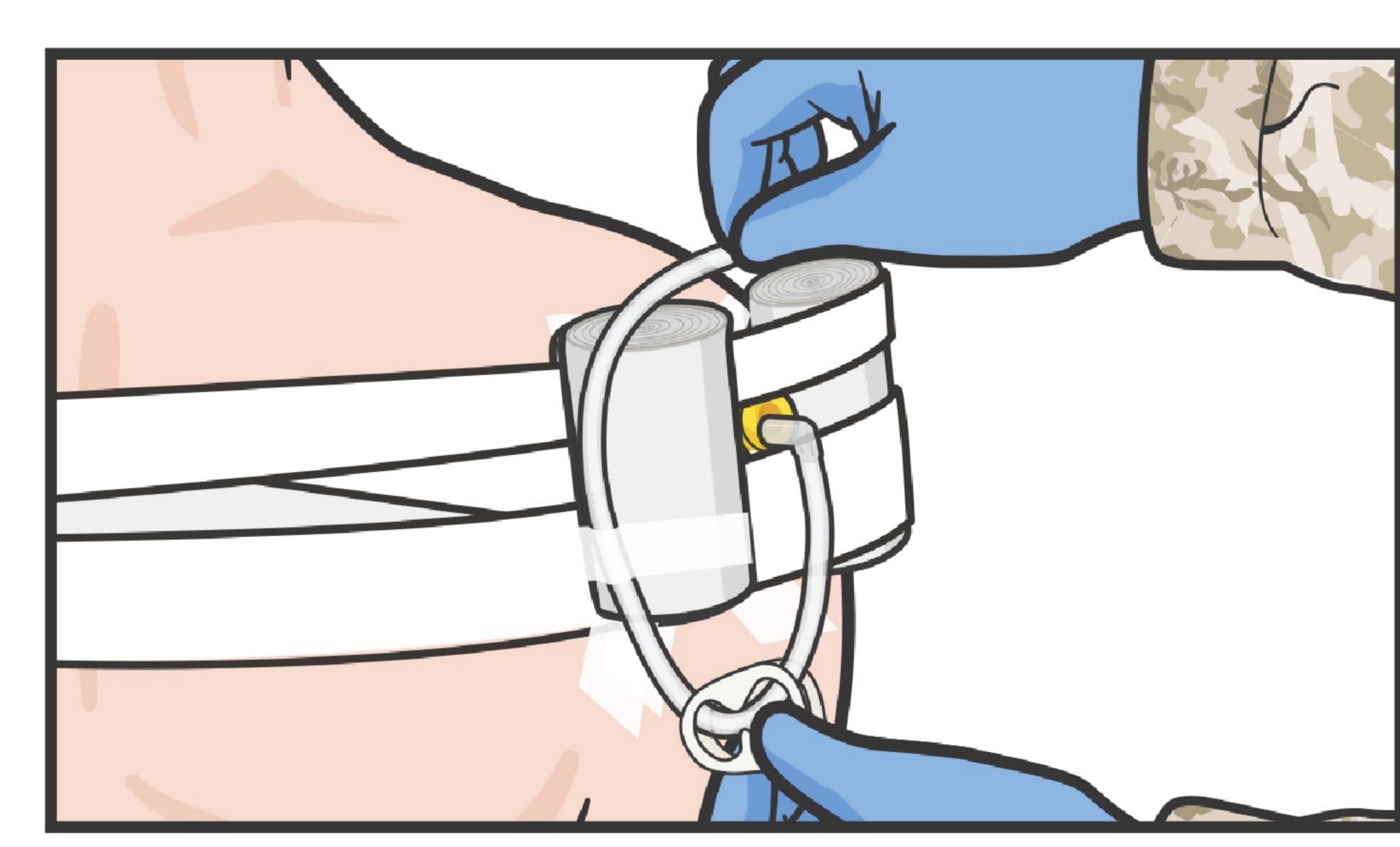
ЗАФІКСУЙТЕ ВК катетер за допомогою стабілізатора EZ-IO, якщо він є в комплекті. ПРИМІТКА: За відсутності стабілізатора зафіксуйте ВК катетер за допомогою об'ємної пов'язки і лейкопластиру, щоб запобігти зміщенню виступаючої частини подовжувача ВК катетера під час надання допомоги або переміщення пораненого.



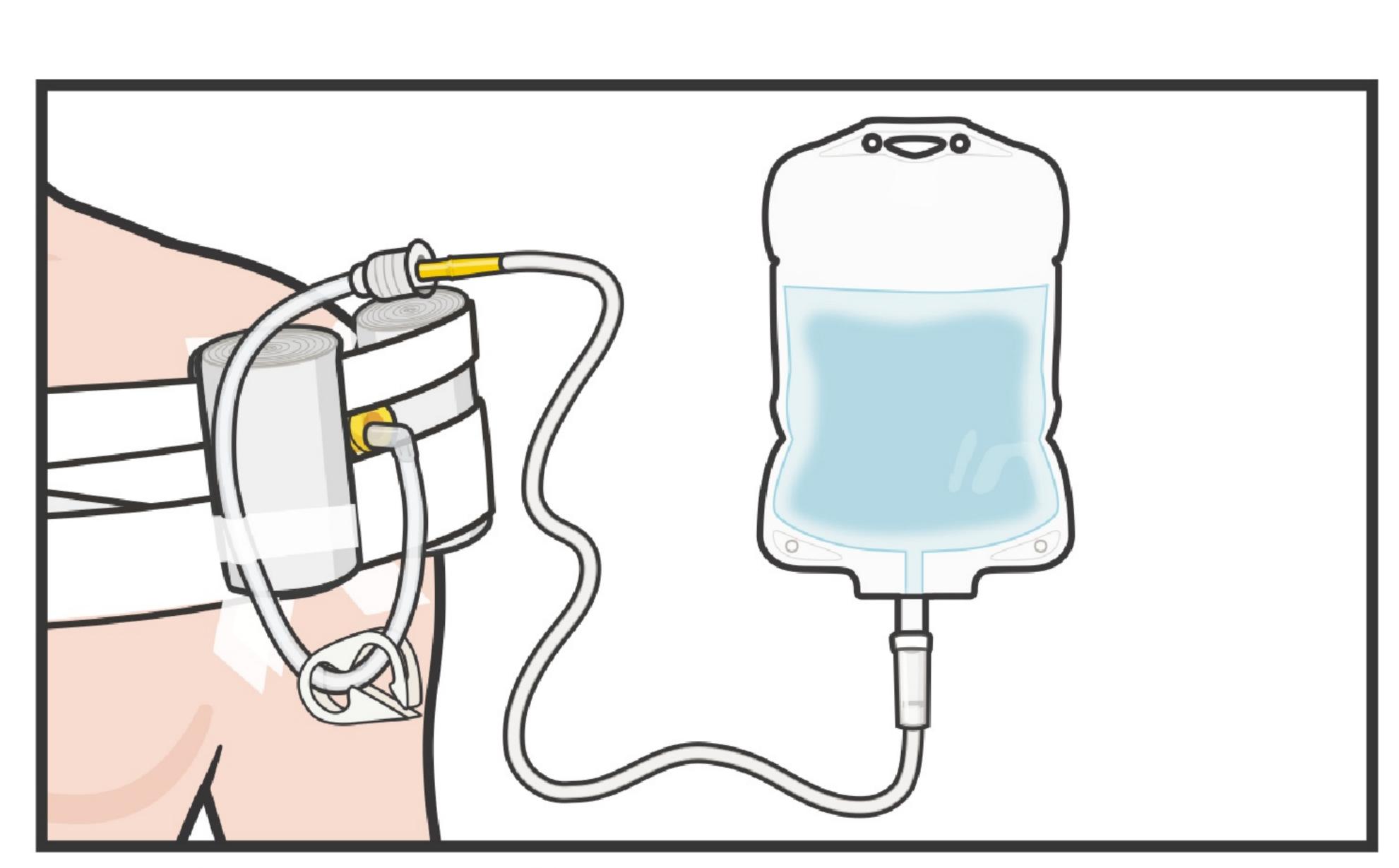
16 ПІД'ЄДНАЙТЕ заповнений ВВ розчином подовжувач, прямокутним кінцем до роз'єму Люер-Лок (Luer-Lock) ВК катетера.



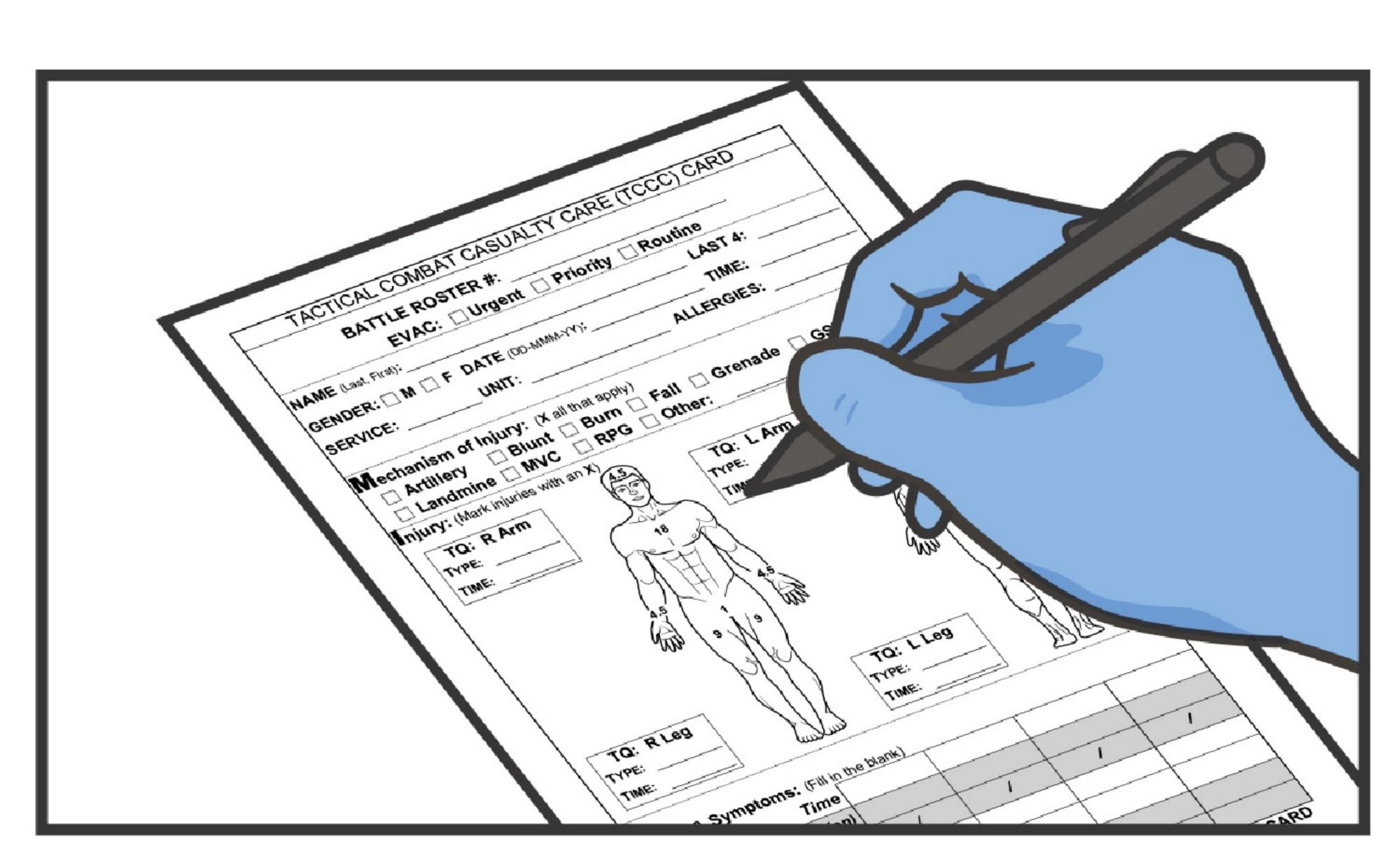
Виконайте АСПІРАЦІЙНУ пробу, щоб переконатися, що голка знаходиться в кістковому мозку (повинен аспіруватися кров'янистий вміст). Промийте катетер 10 мл розчину методом швидкої інфузії.



18 ОЦІНІТЬ на наявність ознак інфільтрації або ускладнень.



19 ПДГОТУЙТЕСЯ до введення розчинів або медикаментів.



20 ЗАДОКУМЕНТУЙТЕ всі результати огляду та надану допомогу в Картці пораненого Форма DD 1380 та прикріпіть її до постраждалого.